

Allegato A

FAC-SIMILE

Domanda di candidatura

LA PRESENTE DOMANDA E' PARTE INTEGRANTE DELL'AVVISO E NON PUO' ESSERE MODIFICATA. QUALORA SI NECESSITI DI MAGGIORE SPAZIO PER ALCUNE VOCI, E' POSSIBILE UNICAMENTE AGGIUNGERE DELLE RIGHE ALL'INTERNO DELLE TABELLE.

Domanda N°: (Spazio riservato al Dipartimento per i Diritti e le Pari Opportunità)	
--	--

Soggetto capofila del progetto:

Il **sottoscritto** (nome e cognome):

In qualità di **legale rappresentante** di _____ (ragione sociale):

Natura giuridica: _____

Sede legale: _____

Codice fiscale _____

Indirizzo, tel., Fax, e-mail

Altri partner

Il _____ sottoscritto _____ (nome _____ e _____ cognome):

In _____ qualità _____ di _____ legale _____ rappresentante _____ di _____ (ragione sociale): _____

Natura giuridica: _____

Sede legale: _____

Codice fiscale _____

Indirizzo, _____ tel., _____ Fax, _____ email

Il _____ sottoscritto _____ (nome _____ e _____ cognome):

In _____ qualità _____ di _____ legale _____ rappresentante _____ di _____ (ragione sociale): _____

Natura giuridica: _____

Sede legale: _____

Codice fiscale _____

Indirizzo, _____ tel., _____ Fax, _____ email

Il _____ sottoscritto _____ (nome _____ e _____ cognome):

In _____ qualità _____ di _____ legale _____ rappresentante _____ di _____ (ragione sociale): _____

Natura giuridica: _____

Sede legale: _____

Codice fiscale _____
Indirizzo, _____ tel., _____ Fax, _____ email

(ripetere secondo le necessità)

Chiedono

di partecipare all'Avviso pubblico indicato in oggetto. A tal fine dichiarano che la presente domanda è relativa al progetto di seguito identificato.

identificazione della proposta progettuale

Titolo del progetto

Durata del progetto

Durata complessiva delle attività in mesi (max 18 mesi): _____

Ambito territoriale di riferimento del progetto

(Indicare in quale parte del territorio nazionale si svolge il progetto, specificando se il progetto ha valenza territoriale intercomunale, o comunale nei soli casi di capoluoghi di provincia, e/o interprovinciale e/o interregionale)

Costo del progetto e finanziamento richiesto:

(Indicare, la quota di cofinanziamento (almeno 20% del costo totale) a carico dei proponenti, specificando le quote a carico di ciascun partner)

Totale € _____

Di cui:

€ _____ (max 150.000 euro) richiesti a valere sulle risorse statali di cui al presente

Avviso

€ _____ a carico di: capofila _____ € _____

partner _____ € _____

partner _____ € _____

partner _____ € _____

Firma dei Legali rappresentanti
(allegare copia di documento di identità valido)
